CANADA
PROVINCE DE QUÉBEC
DISTRICT DE TERREBONNE
VILLE DE LACHUTE
DOSSIER N^{O} : _____

COUR MUNICIPALE DE LACHUTE

Ville ou Municipalité de : _____
Partie poursuivante

c.

Nom : _____

Adresse / Téléphone :

_____
Partie défenderesse

DEMANDE DE REMISE
(Article 45 du *Règlement sur les cours municipales*, c. C-72.01, r. 1.1)

Je désire obtenir une remise de l'audition de ma (mes) cause(s) prévue(s) le *(inscrire la date)* : _____ à *(inscrire l'heure)* _____

Je ne pourrai être présent(e) pour la ou les raison(s) suivante(s) :

_____

_____

_____

_____

- Je comprends que la partie poursuivante est prête à procéder, qu'elle peut contester ma demande et que c'est le juge qui accordera ou non ma demande de remise. Si ma demande est rejetée, le procès aura lieu en mon absence et je pourrais être reconnu(e) coupable par défaut (un frais de 71,00 $ est exigible pour un procès par défaut).

- Je comprends qu'il y a un frais de 39,00 $ pour chacune des causes pour lesquelles je demande une remise.

- Je renonce à invoquer tout délai supplémentaire occasionné par cette demande de remise et je comprends que ce délai me sera imputable (article 11(b) de la *Charte canadienne des droits et libertés*).

À _____, le _____

_____
Signature de la partie défenderesse